



## ENCUESTA PARA JÓVENES DE IOWA 2016

FINAL

### **BIENVENIDOS**

¡Bienvenidos a la Encuesta para jóvenes de Iowa 2016! La Encuesta para jóvenes de Iowa es administrada y patrocinada por el Departamento de Salud Pública de Iowa. El permiso por escrito para usar la totalidad o parte de la Encuesta para jóvenes de Iowa 2016 puede obtenerse de:

Iowa Consortium for Substance Abuse Research & Evaluation, University of Iowa  
100 MTP4, Suite 114  
Iowa City, Iowa, 52242-5000  
(319) 335-4488

## **INFORMACIÓN SOBRE LA UBICACIÓN**

El condado, distrito escolar y códigos edilicios son obligatorios para cada encuesta. **Su maestro le dará varios números que debe ingresar para las preguntas del uno al tres:**

- 1. Número del condado (2 dígitos; para donde vive, que puede ser diferente del lugar en que asiste a la escuela)**
- 2. Número del distrito escolar (4 dígitos)**
- 3. Número del edificio (4 dígitos)**

**NO continúe hasta que su maestro haya verificado sus números.**

## **INSTRUCCIONES:**

**Gracias por tomarse el tiempo de completar esta encuesta. No existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, pero es muy importante que dé una respuesta honesta a cada pregunta.** Es importante que cada estudiante tenga la oportunidad de proporcionar toda la información contenida en esta encuesta. Sin embargo, si encuentra preguntas en esta encuesta que preferiría no responder o que no puede responder honestamente, déjelas en blanco. En las demás instancias, seleccione **una** respuesta que más se acerque a su respuesta honesta a cada pregunta. Sus respuestas deben estar basadas en lo que cree que es realmente verdadero, **no** lo que cree que es la forma en que debe ser o la respuesta que cree que es más agradable. **Su maestro no podrá responderle preguntas una vez que haya comenzado la encuesta. Si no comprende una pregunta, puede omitirla. Sus respuestas son confidenciales. La confidencialidad de sus respuestas está asegurada debido a que no existe forma de que ninguna persona pueda conectar sus respuestas con su nombre. Sus respuestas serán combinadas con las respuestas de todos los demás estudiantes, y esta combinación de respuestas será utilizada para ayudar a diseñar e implementar programas que beneficiarán a los estudiantes de las escuelas de Iowa. Relájese y responda a las preguntas honestamente sin ninguna preocupación sobre la confidencialidad de sus respuestas. Si todos hacemos lo mejor posible, entonces todos los estudiantes de Iowa deberían beneficiarse de su participación en esta encuesta.**

**NO CONTINÚE HASTA QUE SU MAESTRO SE LO INDIQUE.**

## **Sección A: INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA:**

4. ¿En qué grado de la escuela está?

- 6°
- 8°
- 11°

5. ¿Cuál es su edad actual?

- 9 o menor
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17

- 18+

6. ¿Es hombre o mujer?

- Hombre
- Mujer

7. ¿Se describiría a usted mismo como...?

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Nativo americano o nativo de Alaska
- Isleño del Pacífico/Asia (indio asiático, chino, filipino, japonés, coreano, vietnamita, nativo de Hawái, guamano o chamorro, samoano, otro asiático, otro isleño del Pacífico)
- Origen étnico: Hispano o latino (mexicoamericano, cubano, puertorriqueño, chicano, etc.)
- Mezcla o múltiples razas
- Otra raza

8. ¿En dónde vive actualmente?

- Con 1 de sus padres
- Con sus 2 padres
- Con abuelos u otros familiares
- Con padres de crianza temporal
- En un refugio
- En un grupo u hogar residencial
- Vida independiente
- Otros

9. Tengo un padre/madre/tutor en el servicio militar que:

- Actualmente está lejos de casa debido al servicio militar y ha estado allí por más de dos semanas.
- Volvió al hogar después de estar lejos por más de dos semanas debido al servicio militar en el último año.
- Está en el servicio militar pero no ha estado alejado del hogar por más de dos semanas debido al servicio militar en el último año.
- No tengo un padre/madre en el servicio militar.

**Sección B: COSAS QUE HE INTENTADO HACER O HE HECHO Y COSAS QUE ME HAN SUCEDIDO:**

Esta sección de la encuesta le pide que describa sus experiencias. Lea cada pregunta con cuidado y preste atención a los períodos de tiempo indicados.

En promedio durante el año escolar, cuántas horas por semana pasa:

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

0 horas 1-2 horas 3-5 horas 6-8 horas 9-10 horas 11 o más horas

1. ¿Trabajando en un trabajo remunerado?
2. ¿Fuera de la escuela sin supervisión de adultos?
3. ¿Siendo voluntario ayudando a otros o ayudando a mejorar su escuela o comunidad?
4. ¿Participando en actividades extracurriculares en la escuela o fuera de la escuela (deportes, música, clubes, 4-H, exploradores, etc.)?
5. ¿Leyendo por diversión?
6. ¿En servicios, programas o actividades religiosas?
7. ¿Realizando tareas o deberes para la escuela fuera del horario de clases?
8. ¿Jugando juegos electrónicos en una computadora, TV, teléfono u otro dispositivo?
9. ¿Mirando TV?
  
10. ¿En cuántos días de los últimos 7 días estuvo activo físicamente durante un total de 60 minutos (1 hora) o más por día? (Sume todo el tiempo que pasó en cualquier tipo de actividad física como correr, caminar rápido, nadar, andar en bicicleta.)
  - 0 días
  - 1 día
  - 2 días
  - 3 días
  - 4 días
  - 5 días
  - 6 días
  - 7 días

Las siguientes 2 preguntas son sobre la comida que comió o bebió durante los últimos 7 días. Piense en todas las comidas y bocadillos que comió desde que se levantó hasta que se fue a dormir. Asegúrese de incluir comidas que comió en su hogar, en la escuela, en restaurantes o en cualquier otro lugar.

11. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comió fruta? (no cuente zumo de fruta)

- No comí ninguna fruta durante los últimos 7 días
- Menos de 1 vez cada día
- 1 vez por día
- 2 veces por día
- 3 veces por día
- 4 veces por día
- 5 o más veces cada día

12. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces comió ensalada verde, zanahorias, papas o cualquier otra verdura (no cuente las papas fritas o chips)?

- No comí ninguna verdura durante los últimos 7 días
- Menos de 1 vez por día
- 1 vez por día
- 2 veces por día
- 3 veces por día
- 4 veces por día
- 5 o más veces cada día

13. Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces faltó o se “salteó” clases o días de clases?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 veces
- 3 o más veces

14. ¿Con qué frecuencia en los últimos 30 días alguno de sus maestros de clase tuvo que dejar de dar clases para tratar un problema de comportamiento o interrupción importante de un estudiante?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 veces
- 3 o más veces



\*\*\*\*\*SECCIÓN SOBRE ALCOHOL\*\*\*\*\*

15. ¿Qué edad tenía (si alguna vez lo hizo) cuando tomó por primera vez (más de algunos sorbos) alcohol (cerveza, vino o licor)?

- Nunca (**Pase a la pregunta B26**)
- 8 o menor
- 9 o 10
- 11 o 12
- 13 o 14
- 15 o 16
- 17 o mayor

16. En los últimos 30 días, ¿ha tomado por lo menos un trago de alcohol (vaso, botella o lata de cerveza, vaso de vino, licor o mezcla de bebida)?

- Sí
- No (**Pase a la pregunta B26**)

17. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días tomó 5 o más bebidas alcohólicas (vasos, botellas o latas de cerveza, vasos de vino, licor, bebidas mezcladas) seguidas, es decir, en un par de horas?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 9 días
- 10 a 19 días
- 20 o más días

**Si bebió alcohol en los últimos 30 días, bebió:    Sí/No**

18. Cerveza

19. Cualquier otro tipo de alcohol

**Durante los últimos 30 días, ¿obtuvo alcohol de las siguientes fuentes?:    Sí/No**

20. Lo compré

21. Le di dinero a alguien para que lo comprara

22. Me lo dio un padre/madre/tutor

23. Lo obtuve en una fiesta

24. Me lo dio un amigo menor de 21 años

25. Me lo dio un amigo mayor de 21 años

26. ¿Alguna vez condujo un auto u otro vehículo motorizado después de consumir alguna cantidad de alcohol u otras drogas?

- 0 veces
- 1 vez
- 2 veces
- 3 o más veces

**\*\*\*\*\* SECCIÓN SOBRE TABACO \*\*\*\*\***

27. ¿Alguna vez fumó tabaco o usó algún producto derivado del tabaco (no incluyendo los cigarrillos electrónicos)?

- Sí
- No **(Pase a la pregunta B38).**

28. Durante los últimos 30 días, en los días que fumó, ¿cuántos cigarrillos fumó por día?

- No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días
- Menos de 1 cigarrillo por día
- 1 cigarrillo por día
- 2 a 5 por día
- 6 a 10 por día
- 11 a 20 por día
- Más de 20 por día

29. ¿Cuántas veces en los últimos 12 meses ha dejado de fumar cigarrillos por un día o más debido a que estaba intentando dejarlo?

- No he fumado cigarrillos en los últimos 12 meses
- No he intentado dejarlo
- 1 vez
- 2 veces
- 3 o más veces

**¿Cuántos años tenía la primera vez que hizo lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Nunca, 8 o menor, 9 o 10, 11 o 12, 13 o 14, 15 o 16, 17 o mayor

30. Fumó un cigarrillo entero por primera vez

31. Consumió tabaco sin humo (tabaco de mascar, rapé, *plug*, *dipping*, *snus*, Orbs)

**En los últimos 30 días, ¿cuántos días hizo lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

0 días, 1 a 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, 30 días

32. Fumó cigarrillos

33. Fumó habanos

34. Consumió tabaco sin humo (tabaco de mascar, rapé, *plug*, *dipping*, *snus*)

35. Fumó tabaco con una pipa de agua o narguile

36. Fumó tabaco con una pipa normal

37. Fumó cigarrillos mentolados (los cigarrillos mentolados saben a menta)

38. ¿Cuántos años tenía cuando utilizó por primera vez un cigarrillo electrónico, vape-pen, narguile electrónico, Mod-box, u otro cigarrillo electrónico por primera vez?

Nunca, 8 o menor, 9 o 10, 11 o 12, 13 o 14, 15 o 16, 17 o mayor

39. En los últimos 30 días, ¿cuántos días ha utilizado cigarrillos electrónicos (vape-pens, hookah-pens, narguiles electrónicos, cigarros electrónicos, pipas electrónicas, vaporizadores personales o mods)?

0 días, 1 a 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, 30 días

**\*\*\*\*\*SECCIÓN DE MARIHUANA y OTROS\*\*\*\*\***

40. ¿Ha consumido alguna vez marihuana (porro, hierba, mota, pasto)?

- Sí
- No **(Pase a la pregunta B43).**

41. En los últimos 30 días, ¿ha consumido marihuana (porro, hierba, mota, pasto)?

- Sí
- No

42. ¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez marihuana (porro, hierba, mota, pasto)?

8 o menor, 9 o 10, 11 o 12, 13 o 14, 15 o 16, 17 o mayor

**En los últimos 30 días, ¿cuántos días hizo lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

0 días, 1 a 2 días, 3 a 5 días, 6 a 9 días, 10 a 19 días, 20 a 29 días, 30 días

43. Inhaló pegamento, respiró los contenidos de gases o aerosoles para drogarse

44. Consumió medicamentos de venta libre de formas diferentes a las indicadas

45. Utilizó medicamentos recetados que no fueron recetados para usted por su médico

46. Consumió medicamentos recetados (que fueron recetados para usted por su médico) de formas diferentes a las indicadas

- 47. Tomó pastillas de esteroides o se los inyectó sin receta médica
- 48. Consumió cocaína (crack, roca, coca [no Coca Cola])
- 49. Consumió metanfetaminas (cristal)
- 50. Consumió anfetaminas que no sean metanfetaminas (como estimulantes, anfetás, speed)
- 51. Consumió drogas sintéticas (esto puede incluir Spice, K2, incienso herbal, hierba falsa, Yucatan Fire, Skunk, Moon Rocks, etc.)

52. ¿Qué edad tenía cuando probó por primera vez inhalar pegamento, respirar los contenidos de latas de aerosol, inhalar cualquier otro gas o aerosol para drogarse?

Nunca, 8 o menor, 9 o 10, 11 o 12, 13 o 14, 15 o 16, 17 o mayor

\*\*\*\*\* SECCIÓN DE APUESTAS \*\*\*\*\*

53. ¿Alguna vez apostó dinero o bienes?

- Sí
- No **(Pase a la pregunta B63).**

**Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha apostado dinero o bienes en alguna de las siguientes formas?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

0 veces, 1-3 veces, 4-9 veces, 10 o más veces

- 54. Deportes (incluyendo a lo largo de la temporada y deportes de fantasía a diario)
- 55. Juegos de cartas con amigos o familia
- 56. Internet (incluyendo computadoras, tabletas, teléfonos y otros dispositivos electrónicos móviles)
- 57. Juegos de habilidad personal como pool, bolos o dominó
- 58. Videojuegos o juegos de máquinas recreativas
- 59. Juegos de dados
- 60. Boleto de lotería para raspar o números de lotería

61. En los últimos 12 meses, ¿cuál fue la cantidad más grande de dinero que ha ganado o perdido en un solo día mientras apostaba?

- No aposté en los últimos 12 meses
- Menos de \$10
- \$11-\$25
- \$26-\$50
- \$51-\$100
- Más de \$100

62. En los últimos 12 meses, ¿ha discutido con familiares, amigos u otros debido a sus apuestas?

- Sí
- No

\*\*\*\*\* SECCIÓN DE COMPORTAMIENTO GENERAL \*\*\*\*\*

63. ¿Con qué frecuencia durante los últimos 30 días se sintió nervioso?

- Todo el tiempo
- La mayor parte del tiempo
- Parte del tiempo
- Un poco
- Ninguno

64. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se sintió inútil?

- Todo el tiempo
- La mayor parte del tiempo
- Parte del tiempo
- Un poco
- Ninguno

65. ¿Su médico le ha recetado medicamentos porque usted se siente enojado, ansioso, inquieto, nervioso o triste?

- Sí
- No
- No sé o no estoy seguro

66. ¿Actualmente usted toma medicamentos según las órdenes de su médico para ayudarle a no sentirse enojado, ansioso, inquieto, nervioso o triste?

- Sí
- No
- No sé o no estoy seguro

67. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez se sintió tan triste o desesperanzado casi todos los días durante 2 semanas o más seguidas de forma que dejó de realizar algunas actividades habituales?

- Sí
- No

68. Durante los últimos 12 meses, ¿ha pensado seriamente en suicidarse?

- Sí
- No

69. Durante los últimos 12 meses, ¿ha hecho planes sobre cómo se podría suicidar?

- Sí
- No

70. Durante los últimos 12 meses, ¿ha intentado suicidarse?

- Sí
- No **(Pase a la pregunta C1).**

71. Si intentó suicidarse en los últimos 12 meses, ¿algún intento tuvo como resultado una lesión, envenenamiento o sobredosis que debió ser tratado por un médico o enfermero?

- Sí
- No

### **Sección C. MIS CREENCIAS Y ACTITUDES:**

Esta sección de la encuesta le pide que describa sus creencias y actitudes. Sus respuestas deben mostrar sus creencias y actitudes reales, no lo que “cree” que es una respuesta aceptable para los demás.

**¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con que cada una de las siguientes declaraciones es verdadera?**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Completamente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo

1. Es importante ayudar a los demás
2. Me importan los sentimientos de los demás
3. Siento lástima por las personas a quienes les roban o dañan las cosas
4. Acepto a aquellos que son diferentes a mí
5. Está mal discriminar a alguien debido a su raza, apariencia, cultura, religión, etc.
6. Puedo decir “no” cuando alguien quiere que haga cosas que sé que están mal o son peligrosas
7. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso
8. La violencia es la peor forma de resolver problemas

**¿Cuánto cree que arriesga hacerse daño (físicamente o de otra forma) si usted hace lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Gran riesgo Riesgo moderado Riesgo leve Sin riesgo No sé

9. Beber 3 o más bebidas alcohólicas (vasos, latas, botellas de cerveza; vasos de vino, licor o bebidas mezcladas) casi todos los días
10. Fumar cigarrillos todos días
11. Fumar marihuana más de una vez a la semana
12. Tomar metanfetaminas (crank) una vez a la semana
13. Tomar cocaína una vez a la semana
14. Consumir anfetaminas que no sean metanfetaminas (como estimulantes, anfetás, speed)
15. Consumir alguna otra droga ilegal una vez a la semana
16. Utilizar medicamentos de venta libre de forma diferente a las indicadas
17. Usar medicamentos recetados (que fueron recetados para usted por su médico) de forma diferente a la indicada
18. Consumir medicamentos recetados para alguien más

#### **Sección D. PREGUNTAS SOBRE PARES:**

Las preguntas de esta sección de la encuesta hacen referencia a los estudiantes de su escuela. Cuando lea y responda estas preguntas tenga en cuenta las actitudes y creencias de otros estudiantes.

**¿Usted sería más o menos popular (respetado o genial) con los otros estudiantes de su escuela si hiciera lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Mucho más popular Más popular Menos popular Mucho menos popular  
No cambiaría mi popularidad

1. Fumara cigarrillos
2. Bebera bebidas alcohólicas
3. Fumara marihuana
4. Consumiera cualquier otra droga ilegal

**¿Qué tan malo creerían los estudiantes de su escuela (no solo sus amigos) que sería que usted hiciera lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Muy malo Malo Un poco malo Para nada malo No lo sé

5. Beber cerveza, vino o licor fuerte (por ejemplo: vodka, whisky, ginebra)
6. Fumar cigarrillos
7. Fumar marihuana
8. Consumir cualquier droga ilegal que no sea alcohol, cigarrillos o marihuana
9. Ir a una fiesta en que chicos menores de 21 consumen alcohol
10. Ir a una fiesta en que haya chicos consumiendo drogas
11. Consumir medicamentos recetados que no fueron recetados para usted
12. Consumir medicamentos recetados que se le recetaron pero en una forma diferente a la indicada

### **Sección E. PREGUNTAS SOBRE LA ESCUELA:**

Las preguntas de esta sección de la encuesta se refieren a la escuela en la que actualmente pasa la mayor parte del tiempo. Las preguntas se concentran en los otros estudiantes, en los maestros, administradores u otras cosas relacionadas con la escuela.

**En los últimos 12 meses, con qué frecuencia:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Ninguna, 1 o 2 veces, 3 a 5 veces, 6 o más veces

1. Llevó un arma, cuchillo, palo o cualquier otra arma a la escuela o a un evento escolar
2. Consumió alcohol u otras drogas ilegales dentro de la propiedad de la escuela o en un evento escolar
3. Consumió cigarrillos o tabaco sin humo (tabaco de mascar, rapé, *plug*, *dipping*, *snus*, Orbs) o cigarrillos electrónicos (vape-pens, hookah-pens, narguiles electrónicos, cigarros electrónicos, pipas electrónicas, vaporizadores personales o mods) dentro de la propiedad de la escuela o en un evento escolar
4. Le robaron o dañaron deliberadamente sus cosas (ropa, libros, bicicleta, automóvil) dentro de la propiedad de la escuela o en un evento escolar
5. Ha sido disciplinado por pelear, robar o dañar bienes en la escuela o en un evento escolar
6. Ha sido amenazado o lesionado por alguien con un arma (como una pistola, cuchillo o palo) dentro de la propiedad de la escuela o en un evento escolar
7. Dañó propiedades solamente por diversión (como romper ventanas, rayar un automóvil, etc.)
8. Golpeó o se peleó con alguien porque esta persona lo hizo enojar
9. Utilizó un arma, la fuerza o amenazas para obtener dinero o cosas de alguien más
10. Amenazó verbalmente con dañar físicamente a alguien
11. Robó algo

A continuación algunas preguntas acerca del acoso o *bullying*. Un estudiante está siendo acosado, o es víctima de *bullying*, cuando otro estudiante o varios estudiantes:

- Dicen cosas malas o hirientes o se burlan de él o lo llaman por nombre malos e hirientes;
- Lo ignoran o excluyen completamente de su grupo de amigos o lo dejan por fuera de las cosas a propósito;
- Lo golpean, patean, empujan, sacuden o lo encierran dentro de una habitación;
- Dicen mentiras o divulgan falsos rumores sobre él o le envían notas maliciosas e intentan hacer que a otros estudiantes les desagrade;
- Hacen otras cosas hirientes como esas; o
- El *bullying* puede ocurrir en persona y a través de la tecnología. La agresión electrónica o *cyber-bullying* es *bullying* que tiene lugar a través de correo electrónico, salas de chat, mensajes instantáneos, un sitio web, mensajes de texto o redes sociales.

Cuando hablamos acerca de *bullying*, esto sucede más que solo una vez y es difícil para la persona que recibe el ataque defenderse a sí misma. No lo consideramos *bullying* cuando las bromas se realizan de forma amigable y juguetona. No es *bullying* cuando dos estudiantes de igual fuerza o poder discuten o pelean.

**En los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha agredido (*bullying*) a otra persona en la escuela?**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

0 veces, 1 vez, 2 veces, 3 a 5 veces, 6 a 10 veces, 11 o más veces

12. Me pusieron un apodo, se burlaron de mí o me tomaron el pelo de forma hiriente
13. Otros estudiantes me dejaron por fuera de cosas a propósito, me excluyeron de su grupo de amigos o me ignoraron completamente
14. Me golpearon, patearon, empujaron o encerraron en una habitación
15. Otros estudiantes dijeron mentiras, divulgaron rumores falsos sobre mí e intentaron hacer que le desagradara a otros
16. Se burlaron de mí debido a mi raza o color
17. Se burlaron de mí debido a mi religión
18. Se burlaron de mí debido a mi orientación sexual o identidad sexual
19. Otros estudiantes realizaron bromas, comentarios o gestos sexuales que hirieron mis sentimientos

20. He recibido un mensaje amenazador o hiriente de otro estudiante por correo electrónico, en un sitio web o en el celular, por mensaje de texto, en una sala de chat en Internet o por mensajería instantánea
21. Se compartió algo hiriente sobre mí en las redes sociales (Facebook, Twitter, Snapchat, etc.)
22. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha agredido (*bullying*) a otra persona en la escuela?  
0 veces, 1 vez, 2 veces, 3 a 5 veces, 6 a 10 veces, 11 o más veces
23. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces NO fue a la escuela porque se sentía inseguro en la escuela o en su viaje hacia y desde la escuela como resultado del *bullying*?
- 0 veces
  - 1 vez
  - 2 veces
  - 3 o más veces

**¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con que cada una de las siguientes declaraciones es verdadera?**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Completamente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo

24. Está en contra de mis valores tener sexo siendo adolescente
25. Es importante decir la verdad
26. Está en contra de mis valores consumir alcohol siendo adolescente
27. Acepto la responsabilidad de mis acciones cuando cometo un error o me meto en problemas
28. Soy bueno haciendo amigos
29. Cuando tengo problemas, soy bueno para encontrar la forma de solucionarlos
30. Pienso bien las cosas antes de tomar una decisión
31. Incluso si es peligroso, me gusta hacer cosas emocionantes
32. Creo que trabajar duro ahora hará que mi vida sea un éxito en el futuro

**¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con que cada una de las siguientes declaraciones es verdadera? En mi escuela:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Completamente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo

33. Existen reglas claras acerca de lo que los estudiantes pueden y no pueden hacer
34. El director y los maestros de la escuela hacen cumplir las reglas de la escuela sin excepciones
35. Si me saltara la escuela, por lo menos uno de mis padres/tutores sería notificado

36. Los estudiantes que son descubiertos bebiendo, fumando o consumiendo drogas ilegales no tienen permitido participar en ninguna actividad extracurricular por algún tiempo
37. Si me meto en problemas en la escuela por violar una norma, por lo menos uno de mis padres/tutores respaldaría la acción disciplinaria de la escuela
38. Los estudiantes de esta escuela respetan sus diferencias (por ejemplo, de sexo, raza, cultura, diferencias en el aprendizaje, orientación sexual, etc.)
39. Los estudiantes de esta escuela respetan las diferencias de los adultos (por ejemplo, de sexo, raza, cultura, diferencias en el aprendizaje, orientación sexual, etc.)
40. Cuando un estudiante está siendo acosado (*bullying*) en la escuela, ¿con qué frecuencia los maestros u otros adultos de la escuela intentan detener esto?
- Casi nunca
  - De vez en cuando
  - A veces
  - A menudo
  - Casi siempre

**¿Qué tan malo creerían los estudiantes de su escuela (no solo sus amigos) que sería que usted hiciera lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Muy malo Malo Un poco malo Para nada malo No lo sé

41. Comenzar una pelea física con alguien
42. Llevar un arma, cuchillo, palo o cualquier otra arma a la escuela o a un evento escolar

**¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con que cada una de las siguientes declaraciones es verdadera?**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Completamente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo

43. Mis maestros se preocupan por mí
44. Mis maestros están disponibles para hablar con los estudiantes individualmente
45. Mis maestros notan cuando estoy haciendo un buen trabajo y me lo dicen
46. Los adultos de esta escuela respetan las diferencias de los alumnos (por ejemplo, de sexo, raza, cultura, diferencias en el aprendizaje, orientación sexual, etc.)
47. Los adultos de esta escuela respetan sus diferencias (por ejemplo, de sexo, raza, cultura, diferencias en el aprendizaje, orientación sexual, etc.)
48. Los adultos que trabajan en mi escuela tratan a los estudiantes con respeto
49. Los estudiantes de mi escuela se tratan con respeto entre ellos
50. Me siento seguro en la escuela

51. Mi escuela me importa
52. Intento hacer lo mejor posible en la escuela
53. Planifico terminar la secundaria
54. Mi escuela informa a uno de mis padres/tutores si estoy haciendo un buen trabajo
55. Mi escuela informa a uno de mis padres/tutores si he hecho algo malo
56. Hay por lo menos un adulto en la escuela al que puedo acudir para obtener ayuda con un problema
57. Hago las tareas domiciliarias que se asignan
58. Los estudiantes tienen amigos en la escuela a los que pueden acudir si tienen preguntas acerca de las tareas domiciliarias
59. Los estudiantes tienen amigos en la escuela en los que pueden confiar y con los que pueden hablar si tienen problemas
60. Los estudiantes en general trabajan bien unos con otros, incluso si no están en el mismo grupo de amigos
61. Los estudiantes tienen amigos en la escuela con los que almuerzan
62. Los estudiantes intentan hacer que los nuevos estudiantes se sientan cómodos en la escuela
63. Mi escuela tiene computadoras actualizadas y otros equipos electrónicos disponibles para los estudiantes
64. En mi escuela tenemos espacio e instalaciones para actividades extracurriculares
65. El edificio de mi escuela se mantiene en buenas condiciones (limpio, bien decorado, bien diseñado, etc.)

## **Sección F. PREGUNTAS SOBRE LA FAMILIA:**

Las preguntas de esta parte de la encuesta hacen referencia a sus padres/tutores y otros que viven con usted. Los padres/tutores son los adultos (mayores de 21 años) que viven con usted y son responsables de su cuidado. Hogar hace referencia a todas las personas que viven con usted.

**¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con que cada una de las siguientes declaraciones es verdadera?**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Completamente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Completamente en desacuerdo

1. En mi hogar existen reglas claras acerca de lo que puedo y no puedo hacer
2. Tengo un hogar feliz
3. Hay personas que viven en mi hogar que tienen problemas graves con alcohol o drogas
4. Me siento muy cercano por lo menos a uno de mis padres/tutores
5. Puedo hablar de las cosas que me molestan o que no comprendo con alguien en mi hogar

6. Puedo obtener ayuda y apoyo cuando lo necesito de parte de alguien en mi hogar

**¿Con qué frecuencia ocurre lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Nunca A veces A menudo Siempre

7. Uno de mis padres/tutores sabe en dónde estoy y con quién estoy, especialmente por las noches y los fines de semana
8. Uno de mis padres/tutores verifica que haya hecho las cosas que se supone que debo hacer (escuela, tareas domiciliarias, tareas del hogar, llegar en hora a la casa, etc.)
9. Uno de mis padres/tutores generalmente se entera si he hecho algo mal y luego me castiga
10. Cuando estoy haciendo un buen trabajo, alguien en mi hogar me lo dice
11. Alguien de mi hogar me ayuda con mi tarea domiciliaria
12. Por lo menos uno de mis padres/tutores va a las actividades escolares en las que participo

**¿Qué tan malo creerían sus padres/tutores que usted hiciera lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Muy malo Malo Un poco malo Para nada malo No lo sé

13. Beber cerveza, vino o licores fuertes (por ejemplo vodka, whiskey, ginebra)
14. Fumar cigarrillos
15. Fumar marihuana
16. Consumir cualquier droga ilegal que no sea alcohol, cigarrillos o marihuana
17. Consumir de forma indebida medicamentos recetados, sin tener en cuenta que sean suyos o de alguien más
18. Comenzar una pelea física con alguien
19. Ir a una fiesta en que chicos menores de 21 consumen alcohol
20. Ir a una fiesta en que haya chicos consumiendo drogas

## **Sección G. PREGUNTAS SOBRE LA COMUNIDAD:**

Las preguntas acerca del vecindario en esta parte de la encuesta hacen referencia a los adultos (mayores de 21 años) que viven actualmente cerca de su casa. Si vive en el campo, su vecindario incluye a los adultos que viven más cerca. Las preguntas acerca de la comunidad hacen referencia a los adultos (mayores de 21 años) que viven en la ciudad/pueblo/suburbio en el que pasa más tiempo actualmente.

**En su vecindario o comunidad, ¿qué tan difícil cree que sería para un chico de su edad obtener cada uno de los siguientes?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Muy difícil   Difícil   Fácil   Muy fácil   No sé

1. Cigarrillos
2. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino o licor)
3. Marihuana (porro, hierba, mota, pasto)
4. Metanfetaminas (crank)
5. Anfetaminas que no sean metanfetaminas (como estimulantes, anfetetas, speed)
6. Cualquier otra droga ilegal (cocaína, etc.)
7. Un arma de fuego
8. Medicamentos recetados que no fueron recetados a usted por un médico o enfermero

**¿Qué tan malo creerían la mayoría de los adultos de su vecindario y/o comunidad que sería que usted haga lo siguiente?:**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Muy malo   Malo   Un poco malo   Para nada malo   No lo sé

9. Beber cerveza, vino o licores fuertes (por ejemplo vodka, whiskey, ginebra)
10. Fumar cigarrillos
11. Fumar marihuana
12. Consumir cualquier droga ilegal que no sea alcohol, cigarrillos o marihuana
13. Comenzar una pelea física con alguien
14. Ir a una fiesta en que chicos menores de 21 consumen alcohol
15. Ir a una fiesta en que haya chicos consumiendo drogas
16. Consumir medicamentos recetados que no se le recetaron a usted, o en una forma diferente a la indicada
17. Consumir medicamentos de venta libre en una forma diferente a la indicada

**¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con que cada una de las siguientes declaraciones es verdadera?**

**(Las opciones para estas preguntas serán)**

Completamente de acuerdo   De acuerdo   En desacuerdo   Completamente en desacuerdo

18. Mi vecindario es un lugar seguro para vivir
19. En mi vecindario hay muchas peleas, delitos o drogas ilegales
20. Si alguien de mi vecindario o comunidad me viera haciendo algo malo, le diría a uno de mis padres (o adultos con los que vivo)
21. Los adultos de mi comunidad se preocupan por las personas de mi edad
22. Mis vecinos se llevan bien entre ellos
23. Existen suficientes lugares sin alcohol ni drogas para que vayan los chicos de mi edad
24. Los adultos de mi vecindario o comunidad me dicen que están orgullosos de mí cuando hago algo bien

- 25. Los adultos de mi vecindario o comunidad me ayudan cuando necesito ayuda
- 26. Los adultos de mi vecindario o comunidad pasan tiempo hablando conmigo

**Ha completado la encuesta. Gracias.**